

**Cedente**

**Magna PT S.p.A.**  
**Via dei Ciclamini 4**  
**I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (DHL)**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Numero: **879**  
Data: **06.05.2021**  
Documento materiale: **9900000879**  
Creato da: **I.FIORENTINO**

**Destinatario**

**OSG EX-CELL-O GmbH**  
**Salacher Straße 93**  
**D-73054 EISLINGEN / FILS**  
**GERMANIA**

Partita iva:

**Luogo di destinazione**

**OSG EX-CELL-O GmbH**  
**Salacher Straße 93**  
**D-73054 EISLINGEN / FILS**  
**GERMANIA**

Partita iva:

|                                                                                                                             |                 |                   |                         |                                  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>XXX REGRIND</b>                                                                                                          |                 |                   |                         | <b>Trasporto a mezzo vettore</b> |                        |
| <b>Posizione</b>                                                                                                            | <b>Quantità</b> | <b>U.M.</b>       | <b>Codice materiale</b> | <b>Descrizione materiale</b>     | <b>Peso netto U.M.</b> |
| 001                                                                                                                         | 1               | PZ                | WAW-326718 RFG-148      | RACK OS1 DCT 300\                | 0,000                  |
| <p>268361</p> <p><b>MAGNA</b><br/>Magna PT S.p.A.<br/>Via dei Ciclamini, 4<br/>70026 MODUGNO (BA)<br/>P.IVA 04886850728</p> |                 |                   |                         |                                  |                        |
| <b>Aspetto</b>                                                                                                              |                 |                   | <b>Nota</b>             |                                  |                        |
| SCATOLA LEGNO                                                                                                               |                 |                   |                         |                                  |                        |
| <b>Colli</b>                                                                                                                |                 | <b>Peso lordo</b> |                         | <b>Tipo trasporto</b>            | <b>ID Trasporto</b>    |
| 1 PZ                                                                                                                        |                 | 0,000 KG          |                         |                                  |                        |
|                                                                                                                             |                 |                   |                         | <b>Incoterms</b>                 | <b>EXW</b>             |
| <b>DHL-113812703</b>                                                                                                        |                 |                   |                         | <b>06.05.2021 11:53:50</b>       |                        |
|                                                                                                                             |                 |                   |                         | <b>Conducente</b>                |                        |
|                                                                                                                             |                 |                   |                         | <b>Destinatario</b>              |                        |

## Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

## Destinatario

OSG EX-CELL-O GMBH  
Mallamo / Mr Duda  
Salacher Strasse 93

73054 Eislingen/Fils Baden-Wuerttemberg  
Germany  
+497161805264

## Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-05-06  
Numero Spedizione: 1397274572  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 68,00kg  
Volumetrico: 15,60kg  
Tassabile: 68,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

## Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Monday, 10 May, 2021  
Codice promozionale:

## Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 257,55 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Collo fuorimisura (dimensioni)  
/Emergency Situation

## Info riferimento

Riferimento: TANZI WAW-326718 RFG14894  
Numero di ritiro:

## Contenuto

SPAREPARTS



Spedizione n. 202007026TAGO

Data 19/03/2021

|                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| <b>Mittente</b> (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                            |                            | Tommaso Tanzi, WLP                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |
| <b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                           |                            | OSG-EX-CELL-O GmbH, Salacher strasse 93, 73054 Eisingen/Fils Germany                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |
| <b>Luogo di destinazione</b> (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>➤ se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione.<br>➤ se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato |                            | <b>Franco</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                            | <b>AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto</b><br><br><br>(firma) |                                                             |                                                                         |                 |                              |
| <b>Contenuto</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>Tipo di imballaggio</b> | <b>Nr. colli</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>Denominazione merce</b> | <b>Codice materiale</b>                                                                                                                         | <b>Q.tà</b>                                                 | <b>Valore della merce</b><br>(Obbligatorio x la dogana o assicurazione) | <b>Peso Kg.</b> | <b>Causale del trasporto</b> |
|                                                                                                                                                                                                                            | Scatola legno              | 1                                                                                                                                                                                                                          | Rack Z43 OS1 DCT300        | WAW-326718 RFG-14894                                                                                                                            | 1                                                           |                                                                         | 68              | regrind                      |
|                                                                                                                                                                                                                            | 130x20x30cm                |                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |
| <b>Centro di costo:</b>                                                                                                                                                                                                    |                            | <b>Consegna gratuita ?</b>                                                                                                                                                                                                 |                            | <b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>                                                                           | <b>Ordine acquisto:</b><br>(da indicare in caso di vendita) |                                                                         |                 |                              |
| <b>Data massima di arrivo presso il destinatario:</b>                                                                                                                                                                      |                            | <input type="checkbox"/> in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni                                                                                                                                                  |                            | <input type="checkbox"/> senza indicazioni                                                                                                      |                                                             |                                                                         |                 |                              |
| <b>Termine periodo immagazzinamento richiesto</b><br>(nel caso di merce inviata a magazzino esterno):                                                                                                                      |                            |                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                 |                                                             |                                                                         |                 |                              |

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:

Data: